**MATERSKÁ ŠKOLA JAMNÍK 185, 053 22**

**Ž I A D O S Ť**

**O PRIJATIE DIEŤAŤA NA PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE / POVINNÉ PREDPRIMÁRNE VZDELÁVANIE**\*Nehodiace sa prečiarknite

|  |  |
| --- | --- |
| **Údaje dieťaťa** | |
| Meno a priezvisko: | |
| Dátum narodenia: | Rodné číslo: |
| Miesto narodenia: | Národnosť: |
| Zdravotná poisťovňa: | Štátna príslušnosť: |
| Adresa trvalého pobytu: | |
| Adresa miesta, kde sa dieťa obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: | |
|  | |
| **Údaje zákonných zástupcov** | |
| **Otec** | **Matka** |
| Titul,Meno a priezvisko: | Titul,Meno a priezvisko: |
| Adresa trvalého pobytu: | Adresa trvalého pobytu: |
| Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: | Adresa miesta, kde sa zákonný zástupca obvykle zdržiava, ak sa nezdržiava na adrese trvalého pobytu: |
| Telefónny kontakt: | Telefónny kontakt: |
| e-mail: | e-mail: |

|  |
| --- |
| Dieťa navštevovalo MŠ (*zakrúžkovať, uviesť ktorú a od kedy do kedy):*   1. navštevovalo 2. nenavštevovalo |

|  |
| --- |
| Záväzne prihlasujem(e) svoje dieťa do Materskej školy Jamník 185, v školskom roku 2021/22 na celodennú výchovu a vzdelávanie. |
| Nástup dieťaťa do materskej školy žiadam(e) záväzne odo dňa: |

....................................................... .......................................................

Podpis zákonného zástupcu – otec Podpis zákonného zástupcu – matka

**VYHLÁSENIE ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCOV**

1. V prípade prijatia nášho dieťaťa do materskej školy sa zaväzujeme, že budeme dodržiavať školský poriadok materskej školy, riadne a včas (do desiateho dňa v mesiaci) uhrádzať príspevok na čiastočnú úhradu výdavkov materskej školy podľa § 28 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a v súlade so VZN obce Jamník č. 13/2019 zo dňa 1.9.2019 v sume **10€** mesačne pre deti od 2-5 rokov a príspevok na čiastočnú úhradu nákladov za stravovanie podľa § 140 ods. 9 a 10 zákona č. 245/2008 Z. z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a v súlade so VZN obce Jamník č.13/2019. Sme si vedomí, že v prípade porušovania školského poriadku materskej školy, môže riaditeľka školy, po predchádzajúcom písomnom upozornení, vydať rozhodnutie o predčasnom ukončení predprimárneho vzdelávania.
2. Vyhlasujeme, že naše dieťa po príchode do predškolského zariadenia, osobne odovzdáme triednej učiteľke a po ukončení pobytu v MŠ ho preberie zákonný zástupca, alebo iná poverená osoba na základe písomného splnomocnenia.
3. Zaväzujeme sa, že oznámime vedeniu MŠ výskyt infekčnej choroby v rodine, u dieťaťa alebo v najbližšom okolí.
4. Berieme na vedomie, že ak naše dieťa nebude navštevovať predškolské zariadenie dlhšie ako **30** po sebe nasledujúcich dní bez udania dôvodu, riaditeľka MŠ môže jeho dochádzku do MŠ ukončiť.
5. Čestne vyhlasujeme, že dieťa nie je prijaté do inej materskej školy.
6. Vzhľadom na to, že naše dieťa je prijaté do MŠ......................................., k tejto žiadosti prikladám Čestné vyhlásenie v súlade s § 7 a zákona č. 597/2003 Z.z o financovaní základných škôl, stredných škôl a školských zariadení v znení neskorších predpisov.
7. **Prehlasujeme na svoju česť, že všetky údaje uvedené v tejto žiadosti, sú pravdivé a berieme na vedomie, že v prípade zistenia nepravdivých informácií a údajov bude rozhodnutie o umiestnení nášho dieťaťa v materskej škole zrušené.**

....................................................... .......................................................

Podpis zákonného zástupcu – otec Podpis zákonného zástupcu – matka

|  |  |
| --- | --- |
| **POTVRDENIE  všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa** | |
| Meno a priezvisko dieťaťa: | |
| Dátum narodenia: | Miesto narodenia: |
| Bydlisko: | |

**Vyjadrenie všeobecného lekára pre deti a dorast o zdravotnom stave dieťaťa** podľa § 24 ods. 7 zákona č. 355/2007 Z.z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a § 3 ods. 1 vyhlášky MŠ SR č. 306/2008 Z.z. o materskej škole.

|  |
| --- |
| Dieťa je telesne zdravé\* áno nie |
| Dieťa je duševne zdravé\* áno nie |
| Dieťa je zdravotne spôsobilé na pobyt v kolektíve\* áno nie |
| Údaj o povinnom očkovaní: |

\*Nehodiace sa prečiarknite

**Doplňujúce vyjadrenie (alergie, zdravotné znevýhodnenie, prípadne iné ochorenia a závažné problémy a skutočnosti vyžadujúce zvýšenú starostlivosť):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dátum:** | **Pečiatka a podpis lekára:** |

**Preukaz poistenca**: (Prosím Vás o fotokópiu preukazu poistenca a rodného listu dieťaťa).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Žiadosť prijatá dňa:** | **Číslo:** | **MŠ Jamník – podpis potvrdzujúci prevzatie:** |